Mezuniyet Komisyonu Başkanlığı’na

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Fakülte |  |
| Program/Bölüm |  |
| GSM/e-posta | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ogr.uludag.edu.tr |

**MEZUNİYET DÖNEMİ: 20\_\_\_ / 20\_\_\_ Güz Bahar Yaz**

|  |
| --- |
|  YARIYIL / YIL SONU MEZUN BÜTÜNLEME SONU MEZUN  EK SINAV SONU MEZUN  YAZ ÖĞRETİMİ SONU MEZUN  STAJ SONU MEZUN  |

 U.Ü.Önlisans ve Lisans Öğretim Yönetmeliği hükümleri gereğince müfredatımda yer alan tüm dersleri ve çalışmaları başarı ile tamamlayarak mezuniyet için gerekli koşulları sağlamış bulunmaktayım.

 Mezuniyet işlemlerinin başlatılması için bilgilerinizi ve gereğini arzederim.

 **(Tarih)**

 **İmza**